

AANGIFTE VAN SCHADE

(onmiddellijk op te sturen naar Allianz Global Assistance)

Reisgoed

Onvolledig ingevulde formulieren
vertragen de afhandeling

Dossiernummer :

Global Assistance

Allianz 

Zwaluwenstraat 2 - 1000 Brussel
Tel. +32 2 290 64 11 - Fax +32 2 290 64 19

1. Naam **verzekerde** :
Voornaam :
Geboortedatum : / /
Beroep :
Adres :
.....
Tel. (tijdens kantooruren) :

2. Betaling
Schadelijders verklaren zich akkoord met het feit
dat de eventuele vergoedingen betaald worden aan :
.....
IBAN:
SWIFT/BIC:
Handtekening verzekerde Handtekening agent
.....

3. Reisagentschap : Naam :
Adres :
.....
Refertes :

4. Touroperator : Naam :
PO nummer :

5. Polisnummer :

6. Bestemming :

Reservatiedatum : / /

Vertrekdatum : / /

Terugreisdatum : / /

7. Voorval : Datum : / / uur : u
plaats :

a) Duidelijke omschrijving van de omstandigheden :

.....
.....
.....
.....

b) Waar bevond U zich op het ogenblik van het voorval :

.....
.....

c) Zijn er getuigen van het voorval ?

neen

ja : Naam

Voornaam :

Adres :

Tel. nr. (tijdens kantooruren)

aankruisen wat past

